

基本生活情報		氏名	様
		* あてはまるものに、○をして下さい。	
		記入者 /	
食 事	摂取	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
	食事	〈主食〉 普通 ・ 粥(分) ・ ミキサー	
		〈副食〉 普通 ・ きさみ ・ ミキサー	
		〈治療食〉 内容( )	
	状況	〈嚥下状況〉 普通 ・ やや難 ・ 悪い	
		〈トロミ剤使用〉 なし ・ あり	
		義歯 なし ・ あり(上・下・一部) ポリデント(使用・不使用)	
		仕方 椅子 ・ 車椅子 ・ ベット上	
エプロン しない ・ する			
食物アレルギー なし ・ あり( ) 除去が必要な食品( )			
移 動	方法	歩行(自立・杖・歩行器・シルバーカー・手引き) 車椅子(安全ベルト使用 なし・あり) ・ ストレッチャー	
		〈起き上がり〉 可 ・ つかまれば可 ・ 不可	
		〈立ち上がり〉 可 ・ つかまれば可 ・ 不可	
		〈座位〉 可 ・ 背もたれあれば可 ・ 不可	
	日中の過ごし方	椅子 ・ 車椅子 ・ ベット上(寝たり起きたり・寝たきり)	
	障害の程度	〈麻痺〉 右 ・ 左 ・ 上肢 ・ 下肢	
		〈拘縮〉 右 ・ 左 ・ 上肢 ・ 下肢	
排 泄	方法	トイレ(自立・誘導) ポータブル(昼・夜間) 尿器(昼・夜間)	
	使用	オムツ ・ リハビリパンツ ・ 布パンツ	
	排便	自然( )日に( )回	
		内服・坐薬・浣腸・摘便 頻度( )	
行 動	更衣	できる ・ 一部できる(着る上・下 脱ぐ上・下) ・ できない	
	意思の伝達	できる ・ 時々できる ・ ほとんどできない ・ 全くできない	
	認知	〈認知〉 有 ・ 無 〈物忘れ〉 有 ・ 無	
		〈昼夜逆転〉 有 ・ 無 〈徘徊〉 有 ・ 無 〈その他〉( )	
	睡眠	良眠 ・ 普通 ・ 不眠(眠剤使用 あり ・ なし)	
	メガネ	使用していない ・ 使用している(いつも ・ 時々)	
	難聴	なし ・ あり(聞こえにくい ・ ほとんど聞こえない ・ 全く聞こえない)	
〈補聴器〉 使用していない ・ 使用している(両方・片方) (いつも ・ 時々)			
医 療 処 置	尿カテーテル留置		
	在宅酸素	( ) <sup>ℓ</sup> /分 * 入所前に業者へ連絡して下さい	
	インスリン注射	朝( )単位 ・ 昼( )単位 ・ 夕( )単位 ・ 就寝前( )単位	
	血糖測定	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 就寝前 低血糖時指示( )	
	褥瘡	(部位 )	
	気管切開後		
	中心静脈栄養		
その他	痰の吸引は必要ですか?( はい ・ いいえ ) 頻度はどの位ですか?		
そ の 他	薬剤 アレルギー	なし ・ あり( )	
	感染症	なし ・ あり( )	
既 往 歴 ・ 特 記 事 項			